ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO FINAŁU POWIATOWEGO

Ogólnopolskiego Turnieju Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym '2017

- szkoła podstawowa-

NAZWA SZKOŁY	ADRES	TELEFON	E-MAIL

DANE UCZESTNIKÓW:

	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
UCZEŃ 1		
UCZEŃ 2		
UCZEŃ 3		
UCZEŃ 4		
OPIEKUN		----------

……
(pieczątka i podpis Dyrektora szkoły)

……
(data zgłoszenia)